

АНАЛИЗ ПЕРВЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ
ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ
ДИСЦИПЛИНЫ ПАТОЛОГИЯ

Беляева Л.Е., Шебеко В.И., Генералова А.Г.,
Жизневская Н.Г., Родионов Ю.Я., Щербинин И.Ю.
УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет"

В последние годы изучение студентами фармацевтических факультетов высших медицинских учебных заведений курса патологии приобретает особую важность [1]. Фактически, этот предмет является важнейшей дисциплиной, в ходе освоения которой студенты приобретают знания о причинах и механизмах развития важнейших форм патологии человека и таким образом создают основу для последующего изучения клинической фармакологии. Возрастающая роль патологии в системе подготовки провизоров в соответствии с современными требованиями, предъявляемыми к фармацевтическому образованию, требует и новых подходов к повышению мотивации студентов в процессе освоения этого предмета. Одним из таких подходов является внедрение рейтинговой системы оценки знаний студентов [2]. "Положение о рейтинговой системе оценки знаний студентов при обучении на кафедре патофизиологии" было утверждено в 2010 г. Целью настоящей работы была оценка первых результатов внедрения рейтинговой системы оценки знаний студентов фармацевтического факультета, изучающих курс патологии.

Материал и методы. Рейтинговая система оценки знаний студентов фармацевтического факультета использовалась при их обучении на кафедре патофизиологии в течение осеннего семестра 2010 года. Отметка, выставляемая студенту при окончании изучения им курса патологии, (далее - "итоговый рейтинг студента по патологии"), складывается из рейтинговых оценок, полученных им на всех этапах освоения дисциплины, и включает в себя "текущий", "рубежный" и "творческий" рейтинги. "Текущий рейтинг" представляет собой постоянно накапливаемую оценку результатов обучения студента. Он состоит из выраженных в баллах следующих элементов работы студента: (1) посещаемости лекций и лабораторных занятий; (2) качества работы студента в аудиторное время и (3) результатов самостоятельной работы студента во внеаудиторное время. При окончании семестра рассчитывается рубежный рейтинг, состоящий из суммы баллов текущего рейтинга; "твор-

ческих премиальных" баллов (если они есть), за вычетом штрафных баллов. "Итоговый рейтинг" рассчитывается при завершении изучения студентом курса патологии в конце осеннего семестра путем суммирования баллов рубежного рейтинга. Если количество баллов итогового рейтинга у студента меньше минимально допустимого итогового рейтинга, он не допускается к экзамену по предмету. Студент, набравший максимально возможный итоговый рейтинг, освобождается от 3-го этапа экзамена по патофизиологии решением академической комиссии. В этом случае оценка, полученная им на экзамене, является средним арифметическим результатов его итогового рейтинга - 10 баллов и оценки, полученной студентом за владение практическими навыками по патофизиологии. Во всех остальных случаях, итоговая оценка (ИО), выставляемая студенту на экзамене по патологии в зачетную книжку, рассчитывается по формуле: $ИО = ИР \times 0,6 + ЭО \times 0,4$, где ИР - итоговый рейтинг студента (по 10-балльной системе); ЭО - экзаменационная оценка по патофизиологии, представляющая собой среднее арифметическое оценок за устное собеседование и практические навыки; 0,6 и 0,4 - коэффициенты значимости итогового рейтинга и экзаменационной оценки, соответственно.

Результаты исследования. "Рубежный рейтинг" (РР) студентов рассчитывали по следующей формуле: $РР = 1 \times л + 1 \times з + \Sigma О_з + О_{УСР}$, где л - количество лекционных занятий; з - количество лабораторных занятий; $\Sigma О_з$ - суммарное количество баллов, полученных студентом на всех лабораторных и итоговых занятиях в течение семестра; $О_{УСР}$ - оценка, полученная студентом за управляемую самостоятельную работу (реферат). Максимальная сумма баллов РР составляла 140 баллов (100%), минимальная - 56 баллов (40%). Анализ результатов РР студентов 4 курса фармацевтического факультета по патологии отражен в табл.

Отметим, что ретроспективный анализ успеваемости студентов фармацевтического факультета по патологии в весеннем семестре показал практически сходную картину. Учитывая возможные варианты получения оценок на экзамене, итоговый рейтинг студентов 4 курса фармацевтического факультета может существенно варьировать. Например, если студент имеет рейтинговую оценку, полученную в течение всего периода обучения, равную 8 баллам, а на экзамене по патологии он получает 9 баллов за устное собеседование и 8 баллов за сдачу практических навыков, то итоговая оценка, выставляемая студенту в зачетную книжку, будет составлять: $ИО = 8 \times 0,6 + ((9+9)/2) \times 0,4 = 8,4$ балла (т.е. 8 баллов в соответствии с правилами математического округления). При рейтинговой оценке, составляющей 5 баллов и получении студентом на экзамене 8 баллов за практичес-

Таблица - Результаты оценки РР по патологии студентов 4 курса фармацевтического факультета

РР, в баллах	РР, % от максимальной	Количество студентов, в т.ч. в % от общего числа (179)	Оценка по 10-балльной шкале
126-129	90,0-92,1	3 (1,7%)	9
113-119	80,7-85,0	19 (10,6%)	8
84-111	60,0-78,5	78 (56,3%)	6-7
70-83	50,0-59,0	68 (37,9%)	5
59-69	42,1-49,2	11 (6,1%)	4

кие навыки и 8 баллов за устное собеседование, его итоговая оценка составит: $ИО = 5 \times 0,6 + ((8+8)/2) \times 0,4 = 6,2$ балла (т.е. 6 баллов в соответствии с правилами математического округления).

Полученные результаты позволяют сделать следующие выводы: (1) студенты фармацевтического факультета недостаточно адекватно оценивают роль патологии в системе подготовки будущего провизора; (2) студенты не учитывают в полной мере необходимость планомерной и систематической работы при подготовке к занятиям по патологии в течение всего периода изучения этого предмета для успешного усвоения курса патологии, а также для качественного усвоения курса фармакологии; (3) к сожалению, введение рейтинговой системы оценки знаний студентов пока еще не изменило их стереотипного поведения, характеризующегося отсут-

ствием систематической работы в течение семестра и максимально напряженной подготовкой исключительно во время экзаменационной сессии; (4) разъяснительная работа со студентами и создание унифицированных требований к рейтинговой оценке системы знаний студентов на всех кафедрах, несомненно, будут являться одними из важных подходов к повышению успеваемости студентов.

Литература:

1. The role of the pharmacist in the health care system / Report of a WHO Meeting Tokyo, Japan 31 August - 3 September, 1993. - Part I. - P. 1-60.

2. Основы педагогики: учеб. пособие / А.И. Жук [и соавт.]. - Минск, 2003. - 206 с.

РОЛЬ КАФЕДРЫ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

Бресский А.Г., Лысенко О.В., Смирнова И.В., Прусакова О.И.

УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет"

Производственная практика студентов высших учебных заведений является важнейшей частью учебного процесса при подготовке специалистов с высшим образованием и представляет собой планомерную и целенаправленную деятельность студентов по освоению избранной специальности, углубленному закреплению теоретических знаний, профессиональных и творческих исполнительских навыков на каждом этапе обучения. [1].

Для качественного проведения производственной практики необходимо хорошее методическое обеспечение, постоянные творческие связи ВУЗа с базами практики, тесные контакты с руководителями практики от баз, совместная и согласованная работа с ними по обучению студентов. Немаловажное значение в проведении практики имеет постоянный контроль за работой студентов как со стороны руководителей от баз, так и сотрудниками университета.

Важной составляющей успеха в проведении производственной практики является обеспечение студентов необходимой методической литературой. На кафедре разработаны методические рекомендации по проведению производственной практики, дневник. Для их издания привлечены спонсоры. Фармацевтическая фирма Гедеон Рихтер профинансировала издание методических рекомендаций и дневника. Это позволило выдать эти материалы студентам бесплатно.

Большое внимание кафедра уделяет иностранным студентам, которые выезжают для прохождения практики к себе на родину.

Для них разработаны методические рекомендации на английском языке. При необходимости студенты могут связаться с руководителями практики через интернет.

Учебно-исследовательская работа студентов во время прохождения производственной практики является важным звеном в формировании будущего специалиста.

Она позволяет глубже изучить наиболее актуальные разделы акушерства и гинекологии. С этой целью студенты анализируют истории болезни, истории родов, индивидуальные карты беременных и т.д. Они также знакомятся с современными данными по тому или иному вопросу акушерства и гинекологии, изложенными в новейших литературных источниках и в научных периодических изданиях.

Сотрудники кафедры, которые работают летом на базах практики, помогают студентам в анализе историй родов, индивидуальных карт беременных, историй болезни гинекологических больных. Это позволяет глубже изучить тему, над которой работают студенты и правильно оформить полученные сведения в виде реферата.

Лучшие учебно-исследовательские работы представляются на итоговые заседания СНО и публикуются в научных сборниках.

Пристальное внимание уделяют руководители практики из числа сотрудников кафедры работе студентов непосредственно на базах. Ежедневное общение с обучающимися позволяет руководителям практики своевременно урегулировать все возникающие проблемы, проконтролировать качество освоения навыков, минимум которых предусмотрен программой, ответить на все возникающие вопросы. Это даёт положительный результат. Свидетельством тому является итоговая оценка полученная на зачёте, который проводится по итогам практики. Средний балл у студентов, которые проходили практику на базах под контролем преподавателей составил 8,4; у студентов которые проходили практику по месту жительства - 7,9.

Таким образом, качественное информационно-методическое обеспечение студентов во время летней производственной практики, доброжелательное отношение врачей, работающих в лечебно-профилактических уч-